



Municipalidad de Puriscal

Teléfono: (+506) 2416-6026 / Email: controlurbano@puriscal.go.cr

SOLICITUD **RU-**

La resolución Municipal de Ubicación está fundamentada en el decreto ejecutivo 39472-S, del Ministerio de Salud.

Nombre del propietario Registral: _____

No de Cedula: _____

Representante Legal: _____

No Cedula: _____

Plano de catastro: _____

Folio Real: _____

Dirección Exacta: _____

Nota:

1. Acatando lo que indica la ley 8220, protección al ciudadano del exceso requisitos y trámites administrativos, art. 6 se le previene que cuenta con 10 días hábiles para completar la información requerida para el trámite, pasado este tiempo continuara el plazo para resolver.

Actividad Solicitada: _____

Actividad Nueva

Actividad Establecida

Se encuentra al día con las obligaciones formales de la municipalidad:

Impuestos

Declaraciones de Bienes Inmuebles

Infracciones de Construcciones

Actualización de resolución de ubicación (indique el Numero): _____

Nombre del solicitante: _____

No de Cedula: _____ Celular: _____

Declaro como medio de notificación el correo electrónico _____